

特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

五戸町長様 年 月 日提出	給 与 支 払 者	(特別 徴収 義務 者)	所在地	〒										特別徴収義務者 指 定 番 号			
			名 称											この届出に ついでの 連 絡 先	係		
			代表者の 職氏名												氏名		
			法人番号 <small>※法人の場合のみ記入</small>														

変 更 事 由	1. 所在地変更 2. 名称変更 3. 会社合併・吸収 4. その他()										変 更 年 月 日	年 月 日		
	変 更 前										変 更 後			
フリガナ														
所 在 地	〒										〒			
フリガナ														
所在地方書														
フリガナ														
名 称														
電 話	() -										() -			
備 考														

〈お願い〉

- 所在地・所在地方書・名称には、誤読を避けるため必ずフリガナを振ってください。
- 変更があった場合はすみやかに提出してください。